

**Oggetto: Richiesta predisposizione Piano Personalizzato di sostegno a favore di persona con handicap grave ex Legge n°162/1998 – Programma 2021/Gestione 2022**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico: casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96.

**CHIEDE**

In qualità di:

- Destinatario del Piano Personalizzato
- Incaricato della tutela
- Titolare della potestà genitoriale
- Amministratore di sostegno della persona destinataria del Piano
- Familiare di riferimento

\_\_\_\_\_,  
(Grado di parentela) (Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_,  
N° Telefono \_\_\_\_\_ N° Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**La predisposizione di un Piano Personalizzato di cui alla L.162/1998 per l'anno 2022 (da maggio a dicembre), secondo i criteri e le modalità di cui alla normativa vigente, per l'attivazione del/degli intervento/i di:**

- Servizio educativo (solo per infrasestantacinquenni)
- Assistenza personale o domiciliare
- soggiorno per non più di 30 giorni nell'arco di un anno presso strutture autorizzate ai sensi dell'art. 40 della L.R. 23/2005 o presso residenze sanitarie assistenziali autorizzate, limitatamente al pagamento della quota sociale
- accoglienza presso centri diurni autorizzati ai sensi dell'articolo 40 della L.R. 23/2005 e presso centri diurni integrati di cui al D.P.R. 14.01.1997 e alle deliberazioni della Giunta regionale in materia di residenze sanitarie assistenziali e di centri diurni integrati, limitatamente al pagamento della quota sociale

